	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA
	SALUD
	FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES, ADMINISTRATIVAS Y ECONÓMICAS
	FORMATO PARA LA PRESENTACIONE INFORME DE
	ACTIVIDADES Documento Entregable trabajo de
	Grado: Auxiliarde investigación

1) Información General

Título del proyecto al que se vinculó	Repositorio de instrumentos de evaluación para TDN. Parte I.
Línea de Investigación:	Gypsad
Programa de Investigación:	Salud mental y bienestar psicológico
Datos de contacto del docente	Nombre Completo: Diana Sofía Ramírez Méndez Teléfono: 3132405801 Correo: dsramirez@fucsalud.edu.co
Datos de contacto del estudiante	Nombre Completo: Laura Natalia Betancourt Pinilla Teléfono: 320-285-93-58 Correo: lnbetanco@fucsalud.edu.co
Fecha de vinculación al proyecto:	18 de Agosto del 2016
Fecha de finalización de actividades:	22 de mayo de 2017

2) Información de las actividades:

TIPO DE ACTIVIDAD	FECHA	HORAS	RESULTADODE LA ACTIVIDAD
Debate y socialización	Agosto 19 del 2016	3	Delimitación de los temas de interés. Se parte de toda la clasificación y se delimita a DI ¹ y TEA ²

Rastreo y producción	Agosto 23 del 2016	6	Rastreo y producción conceptual de Marco de DI y TEA, adicionalmente se justifica la social e institucional del ejercicio investigativo de recopilación.
Sustentación y retroalimentación	Agosto 26 del 2016	2	Sustentación, discusión y retroalimentación sobre los hallazgos consignados en la producción escritural.
Ajustes y correcciones	Agosto 30 del 2016	4	Entrega de ajustes sugeridos.
Rastreo y producción	Septiembre 8 del 2016	6	Propuesta de ejercicio investigativo en formato emitido por la Facultad
Sustentación	Septiembre 13 del 2016	2	Se sustentó la propuesta del Formato de propuesta

¹ DI: Discapacidad intelectual

² TEA: Trastorno del Espectro Autista

Retroalimentación	Septiembre 13 del 2016	2	Entrega de ajustes sugeridos.
Rastreo y producción	Septiembre 20 del 2016	6	Rastreo de exploraciones similares en otras instituciones de

	2016		Educación Superior a nivel Nacional
Sustentación y retroalimentación	Septiembre 27 del 2016	2	Se sustenta el rastreo
Debate y socialización	Octubre 4 del 2016	3	Se realiza una discusión acerca de los hallazgos
Rastreo y producción	Octubre 12 del 2016	6	Consolidación del material recaudado
Sustentación y retroalimentación	Octubre 20 del 2016	2	Presentación de los avances
Ajustes y correcciones	Noviembre 4 del 2016	4	Ajustes de los avances a partir de retroalimentación
Debate y socialización	Noviembre 17 del 2016	3	Rastreo metodológico. Se discute y delimita el eje de trabajo como auxiliar, se define realizar un repositorio de instrumentos de evaluación para TDN, específicamente TEA y DI
Rastreo y producción	Febrero 9 del 2017	6	Se consolida la propuesta para la búsqueda de instrumentos y sistematización de los hallazgos
Rastreo y producción	Febrero 17 del 2017	6	Búsqueda de instrumentos y sistematización de hallazgos
Sustentación y retroalimentación	Marzo 3 del 2017	2	Sustentación y retroalimentación

Ajustes y correcciones	Marzo 10 del 2017	4	Ajustes en el sistema de categorización para la sistematización
Rastreo y producción	Marzo 31 del 2017	6	Búsqueda de instrumentos y sistematización de hallazgos
Sustentación y retroalimentación	Abril 7 del 2017	2	Sustentación y retroalimentación
Ajustes y correcciones	Abril 14 del 2017	4	Ajustes en el sistema de filtros de confiabilidad y disponibilidad de los instrumentos hallados
Sustentación y retroalimentación	Abril 20 del 2017	2	Sustentación y retroalimentación de la base de datos construida
Rastreo y producción	Abril 27 del 2017	6	Ampliación de fuentes: Laboratorio, Universidades Aliadas.
Sustentación y retroalimentación	Mayo 2 del 2017	2	Entrega de producto consolidado, primera entrega de informe
Ajustes y correcciones	Mayo 8 del 2017	4	Ajustes del producto consolidado
Sustentación y retroalimentación	Mayo 9 del 2017	2	Entrega y sustentación del producto consolidado, segunda entrega de informe
Ajustes y correcciones	Mayo 12 del 2017	4	Ajustes al producto consolidado

Sustentación y retroalimentación	Mayo 17 del 2017	2	Se realiza la entrega y sustentación de la presentación para la Presentación de Trabajo de Grado.
Ajustes y correcciones	Mayo 19 del 2017	4	Ajustes y aprobación de la presentación de Trabajo de Sustentación de Grado.

3) Presentación de los resultados:

Se encuentra en actual formulación un proyecto de largo aliento, encaminado a producir conocimiento desde el Programa de Psicología FUCS, acerca de los TDN en la escuela, inicialmente de los diagnósticos Trastorno del Espectro Autista y la Discapacidad Intelectual. Los TDN engloban en sí, diagnósticos de alta prevalencia y concurrencia clínica, como la Discapacidad Intelectual, los Trastornos del Espectro Autista, el Trastorno por Déficit Atencional, Trastornos de la comunicación, Trastornos específicos del aprendizaje y Trastornos Motores, según la categorización del DSM V (2013), de los cuales, para una mayor profundización, se abordarán inicialmente los dos primeros.

Específicamente este ejercicio investigativo, bajo la figura de auxiliar investigativo, pretende apotrar al fortalecimiento de la de caracterización de la población TDN, construyendo un repositorio de instrumentos para la evaluación de la categoría diagnóstica y de sus problemáticas asociadas, para que pueda resultar un insumo tanto para el Proyecto de Investigación, como para todo aquel ejercicio investigativo de la Comunidad FUCS que aporte a la construcción de conocimiento o mejoramiento interventivo de estos ejes.

La delimitación y escogencia del objeto de estudio, representa por un lado interés personal y profesional de los investigadores, y por otro, una apuesta para

vincularestratégicamente acciones de las áreas institucionales del Programa de Psicología como por ejemplo Laboratorio de Psicología, Asignaturas relacionadas con la formación en contextos clínicos y educativos, y procesos de práctica profesional en las mismas áreas, lo que permitiría una profundización,continuidad y posicionamiento del Programa de Psicología FUCS, en los TDN.

Ahora bien, según el DSM V, incluye dentro de los TDN, siete Diagnósticos de gran relevancia, a saber, DI, TEA, TDAH¹, Trastorno Comunicativo, Trastorno de Aprendizaje, Trastorno Motor y Otros; sin embargo, dada la extensión que implica su complejidad, para este ejercicio investigativo, se realiza el rastreo y sistematización de instrumentos de evaluación, para sólo las dos primeras nombradas (DI y TEA), con el aliento de, en próximas oportunidades, bajo la misma figura de auxiliar investigativo, alimentar el repositorio con los instrumentos de evaluación para los diagnósticos restantes. Los criterios de selección de estos diagnósticos fueron principalmente su prevalencia, y por representar campos de interés y experticia de las investigadoras.

En Estudio neuroepidemiológico Nacional Colombiano (EPINEURO), encaminado a determinar la prevalencia de ocho problemas neurológicos (migraña, enfermedad cerebrovascular, enfermedad de Parkinson, neuropatía periférica, trastornos del desarrollo neurológico, epilepsia, demencia y secuelas de traumatismo craneoencefálico), las cifras señalaron que dentro de una muestra de 1000 habitantes con dichos diagnósticos, los TDN, representan una prevalencia del 46,1%, que junto con la migraña con una prevalencia de (71,2%), representaron porcentajes significativamente superiores que los ocupados por la enfermedad cerebrovascular (19,9%), la demencia (13,1%), la epilepsia (10,3%), la neuropatía (8,5%), el traumatismo craneoencefálico (6,4%)y el Parkinson (4,7).

¹ Trastorno por Déficit Atencional e Hiperactividad

Teniendo en cuenta la confiabilidad referida por el estudio, se sugiere que esta muestra poblacional, en representación del universo de afectaciones Neurológicas, propone pertinencia de los TDN como un eje de investigación obligado tanto para las ciencias sociales y humanas.

En cuanto a la pertinencia social, el trabajar esta temática en los escenarios específicos clínicos y educativos, permite problematizar el tema de la inclusión para poblaciones minoritarias, vulnerables o marginadas. En consecuencia, la prevalencia y problemática psicosocial asociada a la presentación de los TDN, implica para los profesionales de la salud y la educación, un gran reto hacia la propensión de la construcción y conocimiento para la prevención, control e intervención de los TDN, para favorecer las condiciones de inclusión social, familiar, laboral y escolar (Carvajal et al., 2014).

Ahora bien, la elección del diagnóstico de la DI, está sujeto a últimos reportes del DANE (2005) a nivel de prevalencia en Colombia, que indican que el 6% de la población presenta la condición, y que dentro de ella, el 85% corresponde a casos DI leve, el 30-50% de los casos DI no sindrómico o idiopático y 25% de los casos es causa genética, ya que según la revisión en el instituto nacional de salud mental(2015) no se encontraron datos estadísticos sobre la prevalencia de la discapacidad intelectual lo que nos lleva a la reflexión de no existen estudios que nos refieran sobre este tema y que se debería hacer una producción documental sobre esta.

La OMS (2016) según la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF) la define como como un término amplio que abarca deficiencias, limitaciones de la actividad y restricciones a la participación social. Según el DSM V (2013), la DI, implica deficiencias funcionales intelectuales (razonamiento, solución de problemas y planificación) y deficiencias en el comportamiento adaptativo (cumplimiento de los

estándares de desarrollo y socioculturales para la autonomía personal y la responsabilidad social).

Por otro lado, la elección del diagnóstico de TEA, responde también a la prevalencia y su impacto amplio y complejo en el sistema social y familiar en el que se presenta. Según estudios del Centro para el control y la prevención de enfermedades –CDC- realizados en Estados Unidos en el 2016, la prevalencia de autismo es de 1 por cada 68 personas, es decir que el 1,5% de la población escolar, y que adicionalmente ha aumentado significativamente su presentación entre los años 20012 y 2010. En Colombia, no se cuenta con cifras oficiales que establezcan la prevalencia en el país de este trastorno (Ministerio de Salud y Protección, 2013).

Los TEA, comprenden una variada sintomatología con alteraciones nucleares en la triada de déficit en la interacción social, la comunicación y las dificultades en el pensamiento simbólico; así mismo, se asocian a conductas desadaptativas a nivel sensorial y conductual, que varían entre sujetos y a lo largo del desarrollo (López, Reyes, Ayala, Mexicano y Ortiz, 2013). En la más reciente versión del DSM-V, se reúnen bajo el nombre de TEA, el autismo infantil, el Síndrome de Asperger, el trastorno desintegrativo infantil y los trastornos no especificados del desarrollo (López, Reyes, Ayala, Mexicano y Ortiz, 2013).

El Proyecto, se propone como primera fase e insumo para el Proyecto en actual vía de formulación, denominado “TDN y Escuela”, con la pretensión de responder a la pregunta *¿Con qué instrumentos se puede caracterizar la población TDN y sus problemáticas asociadas?*

Objetivo general

Diseñar una herramienta de sistematización de instrumentos para la caracterización de los TDN.

Objetivos específicos

Rastrear instrumentos de evaluación confiables para la caracterización de la población dentro del diagnóstico Trastorno del Espectro Autista

Rastrear instrumentos de evaluación confiables para la caracterización de la población con condición de Discapacidad Intelectual

Impacto Esperado

- Brindar a docentes y estudiantes del programa una estrategia formativa y de aprendizaje para ejercicios de exploración dentro de las asignaturas del ciclo básico del programa de Psicología
- Brindar a los estudiantes de prácticas profesionales una herramienta que potencialice sus procesos de exploración de caso clínico o problemáticas psicosociales asociadas a TDN
- Posicionar el Proyecto “TDN y Escuela” como un insumo significativo del Laboratorio de Psicología
- Que se motive a otros Proyectos del Programa de Psicología FUCS, a proponer Volúmenes adicionales al repositorio, nutriéndolo con instrumentos de evaluación en otros campos del conocimiento
- Preservar, se difundire impulsar los hallazgos técnicos evaluativos que emerjan de los rastreos del Proyecto
- Aumentar la visibilidad y perpetuación de la obra de los autores bien sean auxiliares o semilleros.

3.1 Presentación de las actividades:

3.1.1 Describa de forma detallada la actividad realizada

3.1.1.1.1 Rastreo documental DI y TEA: Se rastrearon en base de datos y bibliotecas, documentos que permitieran la identificación de información científica y pertinente para el Proyecto. Se seleccionaron mediante el uso de Strobe², 17 fuentes acerca de DI y 33 fuentes de TEA, que cumplieran con el cumplimiento mínimo de los siguientes criterios de inclusión:

- Temática específica DI y/o TEA
- Contar con código ISSN
- Contar con publicación de Revista Científica
- Uno o más autores. En caso de uno, que dicho autor contara con otras publicaciones académicas
- Escritos en diferentes idiomas

3.1.1.1.2 Rastreo de instrumentos DI Y TEA: Se rastrearon en base de datos y bibliotecas, instrumentos que permitieran la identificación de información científica y pertinente para el Proyecto. Se seleccionaron 22 instrumentos para DI y 18 instrumentos para TEA que cumplieran con los siguientes criterios:

1. Temática específica de DI/TEA, o problemáticas psicosociales asociadas
2. Contar con niveles significativos de validez
3. Contar con niveles significativos de confiabilidad
4. Disponibles on line, Laboratorio FUCS y/o Laboratorio del Politécnico Grancolombiano
5. Traducidos en diferentes idiomas

² Representa una iniciativa internacional de colaboración de epidemiólogos, metodólogos, estadísticos, investigadores y editores de revistas que participan en la realización y difusión de estudios observacionales, con el objetivo común de publicar informes de estudios observacionales en Epidemiología. (Strobe Statement, 2004).

3.1.2 Análisis de resultados.

En cumplimiento de los criterios de inclusión establecidos, se encontraron un total de 50 documentos acerca de DI y TEA, distribuidos de la manera 66% de TEA y 34% de DI. Así mismo, se encontraron 40 instrumentos, de la manera 40% de TEA y 55% de DI.



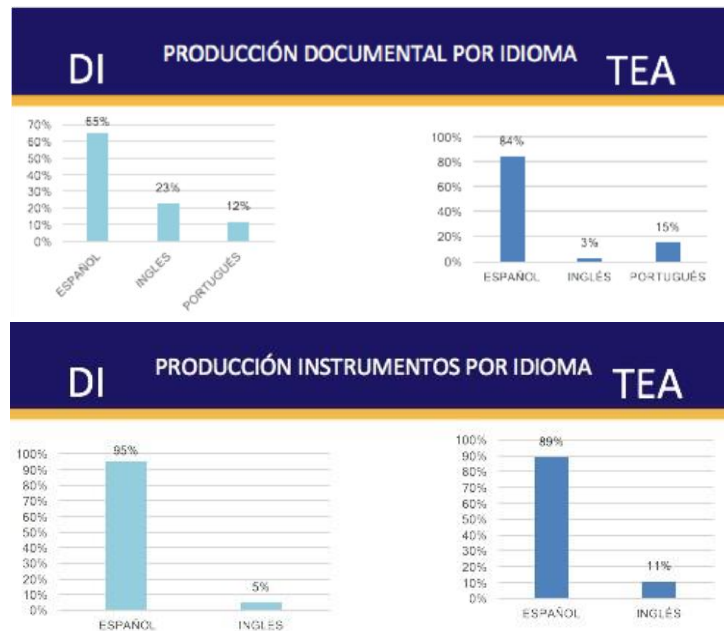
Al analizarlos hallazgos a la luz de las categorías temáticas de Población, familia/cuidador y Docente/escuela, a nivel de instrumentos en DI se halló que la mayoría significativa de documentos se dirige a teorizar acerca de la Población con un 71% de, así mismo sucede con documentos acerca de TEA, en los que se evidenció tendencia a mayor producción acerca de la población (54,5% de los documentos) en relación con la producción acerca de cuidadores o contexto escuela. Lo que ubica el problema de la escuela y de la familia, como secundarios a nivel de teorización.



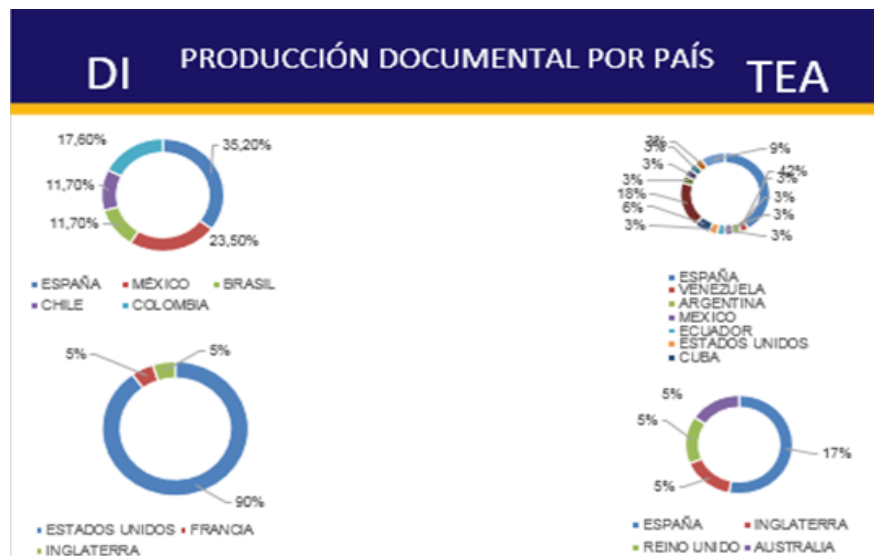
Tal como indican las imágenes anteriores, un aspecto relevante para señalar, es que, como segundo tópico de producción documental se ubica el campo educativo, con un 23.5% en DI y 30.3% en TEA. En cuanto a producción de instrumentos de evaluación, en la DI se rastrean mayores instrumentos dirigidos a valorar afectación en cuidadores que para valorar procesos educativos; por otro lado, para TEA, la producción de instrumentos, es más frecuente para el campo evaluativo de la problemática cuidador que campo educativo.

Este hallazgo invita a la reflexión por la importancia de potencial en general la producción teórica y académica de las problemáticas familia, cuidador, aprendizaje y escuela, tanto en DI como en TEA. Adicionalmente, se puede inferir con estas tendencias, que existe mayor material documental teórico para los docentes tanto en DI como en TEA, y que en general, en relación con la complejidad de las problemáticas familiares y educativas asociadas a estos diagnósticos, la

disponibilidad de escalas para estos factores es exigua.



Analizando los hallazgos, en relación con la categoría Idioma, se evidencia que es protagónica la producción teórica y de instrumentos en español, a nivel teórico, la producción documental en español acerca de DI fue un 65% y de TEA un 84%, y en esa misma vía, la producción en español de instrumentos de evaluación acerca de DI fue de 95% y acerca de



TEA fue de 89%, todos los anteriores, porcentajes que son significativamente altos en relación con la totalidad.

En línea con lo anterior, los países de mayor producción teórica en DI son España con un 35,2%, México con un 23,5% y Colombia con un 17,6%, en cuanto a los países que puntúan en producción documental para TEA son igualmente España con un 42%, Brasil con un 18% y Colombia con un 9%. En conclusión, a nivel de producción académica, España es el país más sobresaliente, lo que es coincidente con una prevalencia significativa de Trastornos en dicho país, como por ejemplo TEA con un 17%.

En contraste países como Venezuela, Chile, Ecuador y Cuba tienen una producción significativamente baja en relación con los porcentajes anteriormente mencionados. Es importante aclarar, que la no producción académica y construcción de conocimiento aterrizado a los contextos culturales particulares, puede afectar la calidad y acceso de profesionales capacitados, intervenciones de calidad y reconocimientos sociales de las condiciones de diversidad.

Por último, en cuanto a la disponibilidad de los instrumentos para la detección y evaluación del DI y TEA, se identifica que la mayoría de estas herramientas están vía internet, el 64% de los instrumentos hallados para DI se encuentran en internet y el 56% para TEA. Los instrumentos se encuentran en el laboratorio FUCS acerca de DI en un 31% y acerca de TEA en un 39% y en el Laboratorio del Politécnico Gran colombiano los instrumentos de DI y TEA son un 5%.

3.1.3 Aportes del producto al proyecto:


El Proyecto “TDN y Escuela” actualmente en vía de Formulación, se ve impactado positivamente con los resultados obtenidos en la medida que:



- Representa aproximadamente XX horas de búsqueda y gestión documental y de instrumentos.
- Sistematiza y presenta de manera breve las principales características técnicas de cada instrumento
- Filtra instrumentos con niveles de confiabilidad y validez requerida para ser utilizados en ejercicios investigativos de exploración
- Permite identificar tendencias a nivel de idioma, países que producen, aspectos de exigua y abundante información
- Aporte institucional significativo para el Laboratorio de Psicología

4) Conclusiones y Recomendaciones

- Continuación de siguientes apartados del repositorio, incluyendo los instrumentos para la evaluación de TDAH, Trastorno comunicativo, Trastorno de aprendizaje, Trastorno motor.
- Divulgar la existencia de cada producto entre la comunidad de Profesores con intereses afines al campo de estudio propuesto
- Establecer procedimiento de acceso y custodia dentro del Laboratorio de Psicología

5) Anexos

ANEXO	ARCHIVO ADJUNTO
Anexo 1 Repositorio artículos e	

instrumentos nacionales para la caracterización y diseño de los TDN Excel	Hoja de cálculo de Microsoft Excel 97-20
Anexo 2 Fichas artículos	 Documento de Microsoft Word 97-2
Anexo 3 Fichas instrumentos	 Documento de Microsoft Word 97-2

BIBLIOGRAFÍA

- Asociación Americana de Psiquiatría. (2013). Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales -DSM- (5^a ed.). Arlington, VA.: American Psychiatric Publishing
- Ártigas, Guitart y Gabau, (2013), Bases genéticas de los trastornos del neurodesarrollo. Recuperado de:
<https://www.neurologia.com/articulo/2012658>
- Baro, C. (2009). Niños con Trastornos del desarrollo. Revista Digital Innovación y Experiencias Educativas. http://www.csi-csif.es/andalucia/modules/mod_ense/revista/pdf/Numero_24/CRISTINA_BARO_2.pdf
- Boyle C, Van Naarden Braun K, Yeamgin-Allsopp M. The Prevalence and the Genetic Epidemiology of Developmental Disabilities. In: Genetics of Developmental Disabilities. Merlin Butler and John Meany eds. 2005. Recuperado de:
<https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/autism/research.html>
- Carrazana, Valeria. (2003). EL CONCEPTO DE SALUD MENTAL EN PSICOLOGÍA HUMANISTA-EXISTENCIAL. Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UCBSP, 1(1), 1-19. Recuperado en 20 de noviembre de 2016, de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S207721612003000100001&lng=es&tln=es.
- Carvajal, J., Nobmann, R., Peláez, R., Plata, D., Giraldo, G., Toro, G., y Silva, B. (2014). Caracterización clínica de niños y adolescentes atendidos en una unidad de neuropsicología de Medellín, Colombia/Clinic characterization of children and adolescents treated and evaluated in the neuropsychology ward

in Medellín, Colombia. Revista CES Psicología, 7(1), 48-57.
Recuperado de
<http://catalogo.fucsalud.edu.co:2103/docview/1554605445?accountid=107581>

Castro Belmonte, Monserrat, Vilám Suñé, Monserrat (2016). Los planes de transición al trabajo: una opción formativa inclusiva para personas con discapacidad. Revista Española de Orientación y Psicopedagogía. 25. Disponible en
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=338232663003>> DANE (2005). Boletín censo general 2005.

Fernández, M., y Puente, A. (2011). Lectura y escritura con niños con síndrome x frágil: Estrategias de intervención. Anales De Psicología, 27(3), 808-815. Recuperado de
<http://catalogo.fucsalud.edu.co:2103/docview/1535252996?accountid=107581>

Guzmán, M., Guzmán, S., Guzmán, M., Marín, F., Remolcois, E., Gallardo, A., Rozas, N., Urrea, E., y Rojas, F. (2015). Trastornos del desarrollo en niños y adolescentes de la región de Los Ríos, Valdivia, Chile, 2006-2008. Revista chilena de pediatría, 86(5), 345-350. Recuperado de:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062015000500007

Henao, C., Córdoba, L., y Verdugo, M. (2016). CALIDAD DE VIDA DE ADULTOS COLOMBIANOS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL. Revista Hacia la Promoción de la Salud, 21(1) 91-105. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309146733008>

Instituto nacional de salud mental (2015), encuesta nacional de salud mental tomo I, Colombia, recuperado de
http://www.visiondiweb.com/insight/lecturas/Encuesta_Nacional_de_Salud_Mental_Tomo_I.pdf

López, R., Reyes, A., Ayala, F., Mexicano, G., Ortiz, E. (2013). Evaluación de las funciones cognitivas en niños con trastornos del espectro autista. Revista Neuropsicología Latinoamericana, 5(4) 53-60. Recuperado de
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=439542505005>

Lozano Martínez, Josefina, Salvador Alcaraz García., Maribel Bernabeu. (2012), Competencias emocionales del alumnado con Trastornos del Espectro Autista en un Aula Abierta Específica de Educación

Secundaria Vol. 40, Nº 1 Págs. 15-26, Universidad de Murcia, España Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3791455>

Márquez, M., Pérez, V., Galván, C., Arciniega-, L., Aguirre, E., Y Zanabria, M. (2011). Epidemiología y manejo integral de la discapacidad intelectual. Salud Mental, 34(5) 443-449. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=58221288008>

Márquez, M., Pérez, V., Galván, C., Arciniega-, L., Aguirre, E., Y Zanabria, M. (2011). Epidemiología y manejo integral de la discapacidad intelectual. Salud Mental, 34(5) Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=58221288008>

Ministerio de Salud y Protección, (2013), En Colombia, no se cuenta con cifras oficiales que establezcan la prevalencia en el país de este trastorno. Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/salud-mental-el-autismo.aspx>

Moreno, J. y Valderrama, V. (2015). Aprendizaje Basado en Juegos Digitales en Niños con TDAH: un Estudio de Caso en la Enseñanza de Estadística para Estudiantes de Cuarto Grado en Colombia. Rev. bras. educ. espec. 21 (1) Recuperado de: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S141365382015000100143&lng=en&nrm=iso&tlng=es

Moya, A. (2009). Las nuevas tecnologías de la educación. Revista Digital Innovación y Experiencias Educativas. 45 (6) Recuperado de: http://www.csi-csif.es/andalucia/modules/mod_ense/revista/pdf/Numero_24/ANTONIA_M_MOYA_1.pdf

Navarro, E., Meléndez J., Sales, A., Sancemi, M. (2012). Desarrollo infantil y adolescente: trastornos mentales más frecuentes en función de la edad y el género. Revista de la Universidad de Oviedo. 24 (3). Recuperado de: <http://www.psicothema.com/pdf/4026.pdf>

Organización Mundial de la Salud. (2013). Salud mental: un estado de bienestar. Recuperado de: http://www.who.int/features/factfiles/mental_health/es/

Organización Mundial de la Salud. (2016). Trastornos mentales. Recuperado de:

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs396/es/>

Padrilla G, Boris E, Vesga A, Fidas E, León- Sarmiento y grupo Geneco, (2003), Estudio neuroepidemiológico nacional (EPINEURO) colombiano, Revista Panamericana de Salud Pública.

Recuperado de:

<http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/8346/a05v14n2.pdf?sequence=1&isAllo wed=y>

Pérez, J., Pérez, P. (2011). Una aproximación a las funciones ejecutivas en el trastorno del espectro autista. Rev Neurol. 52. Recuperado de:

<http://www.centroenclave.es/documentos/autismo%20y%20FE.pdf>

Rojas, L., Moya, G., Solovieva, Y., Sánchez, M., y Bonilla, R. (2011). Características neuropsicológicas de niños preescolares con trastorno por déficit de atención con hiperactividad/Neuropsychological characteristics in pre-scholar children with attention deficit disorder with hiperactivity. Revista CES

Psicología, 4(1), 16-31. Recuperado de

<http://catalogo.fucsalud.edu.co:2103/docview/917447511?accountid=107581>

Rosellio, M., Verguer, S. 2008. La inclusión de personas con discapacidad en el lugar de trabajo en las Islas Baleares. Dialnet.45. Recuperado de:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2936562>

Seijas, R. (2015). Atención, memoria y funciones ejecutivas en los trastornos del espectro autista: ¿cuánto hemos avanzado desde Leo Kanner. Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría, 35(127)573-586. Recuperado de

<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=265041410009>

Slachevsky Ch., Pérez J, Silva, Jaime R, Ruiz, T., Mayol, R., Muñoz, Carlos, y Núñez, H. (2012). Descomponiendo el síndrome de déficit atencional en el adulto: hacia un entendimiento de su heterogeneidad pronóstico. Revista médica de Chile, 140.

Recuperado de:

http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872012000300016

Solis, V., y Quijano, M. (2014). Rehabilitación neuropsicológica en un caso de TDAH con predominio impulsivo. Revista

Chilena de Neuropsicología, 9(2) 67-71. Recuperado de
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=179331012005>

Strobe Statement(2004), Recuperado de <https://www.strobe-statement.org/index.php?id=strobehome>

Tobón, M., Sampedro, E. (2012). Detección temprana de autismo ¿es posible y necesaria?/Early detection of autism: Is it feasible and necessary? Revista CES Psicología, 5(1), 112-117. Recuperado de
<http://catalogo.fucsalud.edu.co:2103/docview/1035286443?accountid=107581>

Tuchman, Moshé y Rapin (2005), Can we cure autism? From outcome to intervention, revista de neurología. Recuperado de:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15736076>

Vélez, C., y Vidarte, A. (2012). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), una problemática a abordar en la política pública de primera infancia en Colombia. Revista de Salud Pública, 14(2) 113-128. Recuperado de
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=42225834010>

Yarza, A. (2005). Travesías: apuntes para una epistemología y una pedagogía de la educación especial en Colombia. Revista de Pedagogía. 26 (76). Recuperado de:
http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S079897922005000200005&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Yarza, A. (2007). Algunos modos de historiar la educación especial en Colombia: Una mirada crítica desde la historia de la práctica pedagógica. Revista Brasileira de Educación Especial. 13 (2)

Recuperado de:

http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S141365382007000200003